



MARKTGEMEINDE BAD HOFGASTEIN

A-5630 Bad Hofgastein , Kurpromenade 2 , Telefon (06432) 6240-0*, Telefax 6240-40
E-Mail : marktgemeinde@bad-hofgastein.salzburg.at

Anzeigeformular gemäß § 9 Abs 1 Salzburger Nächtigungsabgabengesetz (SNAG)

An den Bürgermeister
der Marktgemeinde Bad Hofgastein

- I. a) Angaben zur Person der Unterkunftgeberin/des Unterkunftgebers¹ (natürliche Person):

Name, Vorname(n):	Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:	
<i>Hauptwohnsitz und elektronische Adresse</i>			
Straße/Platz:	Haus Nr:	Stiege:	Tür/Top Nr:
Ortsgemeinde:	PLZ:	E-Mail:	

- b) Angaben zur Unterkunftgeberin/zum Unterkunftgeber (juristische Personen und Personengesellschaften)

Firma/Name:	Firmenbuchnummer/Vereinsregisterzahl/Kennung ² :		
<i>Sitzadresse:</i>			
Staat:	Haus Nr:	Stiege:	Tür/Top Nr:
Straße/Platz:	PLZ:	E-Mail:	
Ortsgemeinde:			

¹ Bei beschränkt geschäftsfähigen Personen muss zusätzlich der gesetzliche Vertreter seine persönlichen Daten (Angaben wie I a - Name, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit, Adresse) angeben

² Zahl/Kennung unter der die juristische Person bzw die Personengesellschaft in einem entsprechenden öffentlichen Register ihres Sitzstaates erfasst ist

<i>Inländische Zustelladresse:</i>			
Straße/Platz:	Haus Nr:	Stiege:	Tür/Top Nr:
Ortsgemeinde:	PLZ:	E-Mail:	
<i>Angaben über die die Anzeige erstattende Vertretung:</i>			
Name, Vorname(n):	Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:	
<i>Hauptwohnsitz und elektronische Adresse:</i>			
Straße/Platz:	Haus Nr:	Stiege:	Tür/Top Nr:
Ortsgemeinde:	PLZ:	E-Mail:	

II. Die Anzeigende/der Anzeigende beabsichtigt (Zutreffendes bitte ankreuzen)

die Zurverfügungstellung <input type="checkbox"/>	die Beendigung der Zurverfügungstellung <input type="checkbox"/>	eine wesentliche Änderung der Zurverfügungstellung <input type="checkbox"/>
--	---	--

der Unterkunft.

III. Angaben betreffend die Unterkunft (Wohnung):

Art der Unterkunft: ³	Name der Unterkunft:		
<i>Adresse:</i>			
Straße:	Haus Nr:	Stiege:	Tür/Top Nr:
Ortsgemeinde:	PLZ:		
Größe der Unterkunft bzw aller Unterkünfte an der gleichen eigenständigen Adresse in m ² :	Anzahl der Schlafräume ⁴ :	Anzahl der Schlafplätze:	

³ Gemäß § 1 Abs 3 SNAG bestehen folgende Kategorien von Unterkünften: Räume, die der Beherbergung von Personen im Rahmen des Gastgewerbes dienen; Privatunterkünfte; Wohnwagen, Wohnmobile und Zelte; Sonstige gleichartige Unterkünfte

⁴ Unter „Schlafraum“ ist jeder Raum zu verstehen, der zum Schlafen benützt werden kann

Bei der erstmaligen Zurverfügungstellung: Datum des Beginns der Zurverfügungstellung:	Bei der Beendigung der Zurverfügungstellung: RegistrierungsNr: Datum des Endes der Zurverfügungstellung:	Bei einer wesentlichen Änderung der Zurverfügungstellung: RegistrierungsNr: Angaben betreffend die Änderung: Datum des Beginns der veränderten Zurverfügungstellung:
--	--	--

IV. Erklärung der Richtigkeit und Vollständigkeit:

Ich/Wir als rechtmäßige(r) Vertreterin/Vertreter erkläre(n), dass die in dieser Anzeige gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Datum:..... Nachname, Vorname(n):.....

Unterschrift:

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillig):

V. Bescheinigung über das Einlagen der Anzeige (*nur von der Behörde auszufüllen*):

Die Anzeige ist bei der Marktgemeinde Bad Hofgastein ameingelangt.

Datum: Marktgemeinde Bad Hofgastein:

Für die Abgabenbehörde